

【様式1】

フォークリフト運転技能講習受講申込書

受講生番号 _____

太枠内をもれなくご記入ください。

受講日	年 月 日、 日、 日、 日
-----	----------------

写真
2.4×3.0cm2枚
※貼付せずにご提出下さい。
デジカメ・カラーコピー不可

該当箇所に○印	講習時間(日)	料金(円)	所持免許・経験
	31時間(4日)	32,000	下記①に該当する免許所持者
	11時間(2日)	23,000	下記②に該当する免許所持者

※申し込み完了手続きは、**1週間前まで**となります。(講習開始3日前以降のキャンセルは一切返金できません。)

※講習料は4日前までに現金又は、下記にお振込み願います。(振込み手数料はご負担下さい。)

振込先: 七十七銀行佐沼支店・普通口座0206377 名義: (株)北宮城自動車学校管理者兼校長佐藤栄一

ふりがな				生 年 月 日	
氏 名	Ⓜ			昭・平	年 月 日
性 別	男・女	TEL	()		
		携帯	()		
現住所	〒 都道府県				
勤務先				TEL	()
				FAX	()
住 所	〒 都道府県				

免許証・修了証(写し)の貼付欄

当講習センター発行の「技能講習修了証」をお持ちの方は、ご提示下さい。

①所持免許(申込時、又は講習初日に免許証または修了証の原本を、受付担当職員にご提示下さい)

- 大型自動車 中型自動車 普通自動車 準中型自動車
大型特殊車(条件あり)
大型自動車二種 中型自動車二種 普通自動車二種 大型特殊二種(条件有)

②フォークリフト運転技能講習の11時間コース(2日間)を受講される方

所持免許

- 大型特殊(条件なし) 大型特殊二種(条件なし)

本人確認書類 (受付取扱者Ⓜ)			実施管理者印
運転免許証	修了証・保険証等	料金支払	
/	/	/	/

集合時間 7:45

修了証番号 第 _____ 号

修了年月日 年 月 日

個人情報の取り扱いについて(当社は個人情報を次の目的で利用させていただきます。)
 ・技能講習申込書の内容及び受講資格の確認。 ・講習案内送付やアンケートの実施。
 ・受講生ご本人からのお問い合わせや資料請求等への対応。

(株)北宮城自動車学校 産業機械講習センター 殿
 講習場所: 宮城県登米市迫町北方字石打坂20-1 電話0220-22-2762(代表) FAX0220-22-2778